SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Número de Seguridad Social (NSS) Nombre:	de de
Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociautorizo al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda financiera que me otorgó el Crédito Mejoravit, misma cualquiera de ellos lleve a cabo las consultas que consicrediticio, así como cualquier otra información de natura Crediticia autorizada, en el entendido que en este acto naturaleza y alcance de la información que la Sociedad de Infonavit y a la entidad financiera que me otorgó el Crédito Mejoravit harán de difinanciera que me otorga el Crédito Mejoravit podrán renecesarias durante todo el tiempo en que mantengamos una vigencia de tres años contados a partir de la fecha que	para los Trabajadores (el "Infonavit") y a la entidad que se especifica en el siguiente párrafo, para que dere necesarias sobre mi comportamiento e historia leza análoga con cualquier Sociedad de Información manifiesto que tengo pleno conocimiento (i) de la Información Crediticia de que se trate proporcionará a dito Mejoravit (ii) del uso que el Infonavit y la entidad cha información, y (iii) de que el Infonavit y la entidad cha información, y (iii) de que el Infonavit y la entidad cha información.
Entidad Financiera autorizada:	
Otorgo mi autorización al Info	navit en los términos anteriores
Firm:	a
AUTORIZACIÓN USO DE I	DATOS PERSONALES
Asimismo, de conformidad con los Lineamientos de T Protección de Datos Personales del Instituto del Fondo N Ley Federal de Protección de Datos Personales en Poses Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (el "Infonso Crédito Mejoravit, a proporcionar mis datos e información a comisionistas, así como a cualquier otra empresa con la que para su divulgación, reproducción, explotación, incluyendo en su caso, a cualquier otro organismo o proveedor de ser crédito. De igual forma manifiesto que tengo conocimien Aviso de Privacidad del Infonavit que se encuentra public Financiera que me otorgó el Crédito Mejoravit, que se encuentra	acional de la Vivienda para los Trabajadores, y con la sión de los Particulares; autorizo al Instituto del Fondo avit") y a la entidad financiera a la que me otorgó e a sus afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas y ue mantengan una relación contractual o de negocios o la comercialización de otros productos o servicios, y vicios que tenga relación con la presente operación de to de que puedo consultar en cualquier momento e ado en el Portal del mismo así como el de la Entidado
SI 🗹	SI NO
Firma Autorizo el uso de datos personales	Firma Autorizo el uso de datos personales para comercializar productos o servicios de la Entidad Financiera